**แบบติดตาม ปค. 5**

**หน่วยงาน.............………………...**

**รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน**

**สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 25.........**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ภารกิจตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผนการดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์** | **การควบคุมภายในที่มีอยู่** | **ความเสี่ยงที่มีอยู่** | **การปรับปรุงการควบคุม** | **หน่วยงานที่รับผิดชอบ/กำหนดเสร็จ** | **สถานะดำเนินงาน** | **วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมินข้อคิดเห็น** |
|  |  |  |  |  |  |  |



 **ลายมือชื่อ**............................................................

 **ตำแหน่ง** ………………………………………………. วันที่..............เดือน........................ พ.ศ.................